



WELL CHILD EXAM - LATE CHILDHOOD: 6 YEARS
(Meets EPSDT Guidelines)

DATE

童年後期：6歲

由家長和兒童填寫兒童的情況

兒童姓名

出生日期

過敏症

目前用藥

自上次體檢後出現的病症/事故/問題/擔憂

是 否

☐ ☐

我的孩子飲食多樣化。

☐ ☐

我的孩子能與其他兒童一起玩耍。

☐ ☐

我的孩子會數數。

是 否

☐ ☐

我的孩子睡醒後顯得精力充沛。

☐ ☐

我的孩子知道左右。

☐ ☐

我的孩子每天都做健身運動。

WEIGHT KG/OZ. PERCENTILE

HEIGHT CM/IN. PERCENTILE

BLOOD PRESSURE

☐ Review of systems

☐ Review of family history

Screening:

N A

Development

☐ ☐

Behavior

☐ ☐

Social/Emotional

☐ ☐

Vision

R 20/ _____ L 20/ _____

Hearing

MHZ R L
4000 _____
2000 _____
1000 _____
500 _____

Physical:

General appearance

N A
☐ ☐

Skin

☐ ☐

Head

☐ ☐

Eyes

☐ ☐

Ears

☐ ☐

Nose

☐ ☐

Oropharynx/Teeth

☐ ☐

Neck

☐ ☐

Nodes

☐ ☐

Mental Health

☐ ☐

Describe abnormal findings:

Diet _____

Sleep _____

☐ Dental Referral ☐ Tb ☐ Cholesterol

☐ Fluoride Supplements ☐ Fluoride Varnish

☐ Review Immunization Record

Health Education: (Check all completed)

☐ Nutrition ☐ Dental Care ☐ Safety ☐ Adequate Sleep

☐ Development ☐ Helmets ☐ Booster Seat or Seat Belt

☐ Regular Physical Activity ☐ Passive Smoking

☐ Discipline/Limits ☐ School Issues ☐ Child care

Assessment _____

IMMUNIZATIONS GIVEN

REFERRALS

NEXT VISIT: 8 YEARS OF AGE

HEALTH PROVIDER NAME

HEALTH PROVIDER SIGNATURE

HEALTH PROVIDER ADDRESS

Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Late Childhood (6 years)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions.
They are not comprehensive guidelines.

Fluoride Screen

Check with local health department for fluoride concentration in local water supply, then use clinical judgment in screening. Look for white spots or decay on teeth. Check for history of decay in family.

Lead Screen

Screen children for these risk factors:

- Live in or frequently visit day care center, preschool, baby sitter's home or other structure built before 1950 that is dilapidated or being renovated.
- Come in contact with other children with known lead toxicity (i.e., blood lead 15 ug/dl).
- Live near a lead processing plant or with parents or household members who work in a lead-related occupation (e.g., battery recycling plant).

Developmental Milestones

Always ask parents if they have concerns about development or behavior. You may use the following screening list, or the Denver II.

Yes	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ties shoelaces.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Knows left from right.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Adds numbers (up to 5).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Draws a person -- 6 parts.</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Copies a square.</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Can recite alphabet.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Defines 5/8 ball, lake, desk, house, banana, curtain, fence.</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Heel-to-toe walk (4 steps)</u>

Instructions for developmental milestones: At least 90% of children should achieve the underlined milestones by this age. If you have checked "no" on *even one* of the underlined items, refer the child for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention. **Parents and providers may call Healthy Mothers, Healthy Babies with questions or concerns on childhood development.**



健康兒童體檢 - 童年後期：6歲
WELL CHILD EXAM - LATE CHILDHOOD: 6 YEARS
(符合EPSDT早期定期檢查、診斷和治療指南標準)

日期

童年後期：6歲

由家長和兒童填寫兒童的情況

兒童姓名	出生日期
過敏症	目前用藥
自上次體檢後出現的病症/事故/問題/擔憂	
是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 我的孩子飲食多樣化。	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 我的孩子睡醒後顯得精力充沛。
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 我的孩子能與其他兒童在一起玩耍。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 我的孩子知道左右。
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 我的孩子會數數。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 我的孩子每天都做健身運動。

體重 千克 / 磅 百分比

身高 厘米/英寸 百分比

血壓

☐ 系統審核 ☐ 家族健康史審核

檢查：

發育	N <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	
行為	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
社交情緒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

視力檢查 R 20/ _____ L 20/ _____

聽力檢查

MHZ	R	L
4000	_____	_____
2000	_____	_____
1000	_____	_____
500	_____	_____

身體：

整體外觀	N <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	胸腔	N <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>
皮膚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	肺部	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
頭部	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	心血管/脈搏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
眼睛	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	腹部	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
耳朵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	生殖器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
鼻子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	脊椎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
口咽/牙齒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	手足	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
頸部	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	神經	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
淋巴結	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	步態	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
精神狀況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

說明異常發現：

飲食 _____

睡眠 _____

☐ 牙科轉介 ☐ 結核 ☐ 膽固醇
☐ 氟化物藥品 ☐ 氟化物鈉劑
☐ 審核免疫記錄

保健教育：（勾劃所有已完成的項目）

☐ 營養 ☐ 牙科保健 ☐ 安全 ☐ 足夠的睡眠
☐ 發育 ☐ 頭盔 ☐ 加固兒童車座或汽車安全帶
☐ 定期運動 ☐ 被動吸煙
☐ 管教與定立規矩 ☐ 學校問題 ☐ 托兒

評估： _____

已完成的免疫接種

轉介

保健服務機構名稱

保健服務機構地址

下次檢查：8歲

保健服務機構簽名

童年後期：6歲

6歲兒童的身體保健

重要標誌

兒童在6至7歲期間的生長發育。

在學校交朋友。

在家中做日常雜務。

幫助照顧您的寵物。

向您講述她在學校的情形並談論她的想法。

使用大量不同的詞語。

您可以在與您的孩子交談和玩耍時幫助她學會新技能。

若需要幫助或詳細資訊，請聯繫

槍枝安全：

槍枝保存熱線，1-800-LOK-IT-UP (565-4887)

車座安全：安全約束裝置聯盟，1-800-BUCK-L-UP（留言）或撥1-800-833-6388

（TTY中繼轉發）

您孩子的發育：您孩子的老師或當地學區辦公處。

保健須知

大量的體育運動對促進孩子的健康起著重要作用。現在就開始培養堅持健身運動的終生習慣。若她想參與運動隊，找一種樂趣多於輸贏結果的活動。

在早晨花時間吃一頓健康的早餐。這有助於孩子在學校學習得更好並感到更愉快。讓他幫助選擇健康食物。

您的孩子不久就會長出第一顆臼齒。在下次牙科檢查時，應向牙醫詢問關於臼齒密封塗層一事。牙齒密封塗層可以預防蛀牙。

在孩子參加運動時，應戴一個護口套來保護牙齒。

子女教養須知

與您的孩子一同閱讀，以此鼓勵他享受讀書的樂趣。讓他練習為您閱讀簡單的書籍。堅持為他讀帶章節的書。與他一起去圖書館挑選有趣的故事書。

談論為何兒童不應吸毒和酗酒。在這些方面為孩子樹立一個好榜樣。

若有可能，應抽時間參觀孩子的學校並擔任課堂義工。

安全須知

要做到與您載乘的所有人都繫好安全帶。幫助孩子瞭解在與其他駕駛者共乘時，如何要求使用安全帶或兒童加固車座。

繼續讓孩子在車後座乘坐，這比在車前座乘坐要安全。

一定要讓孩子在騎腳踏車、溜冰、溜直排輪旱冰、踏板車和滑板時戴頭盔。頭盔要戴妥當並在下巴繫好，這樣可防止發生頭部重傷。頭盔應包住前額的上部。